

## MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA - Parte 1

LITORANEO SUITE HOTEL – Viale Regina Elena, 22/24 – 47921 Rimini (RN)

e-mail: [litoraneo@tonihotels.it](mailto:litoraneo@tonihotels.it) - Tel. 0541 381588 nell'oggetto "IBCLC + il tuo nome e cognome"

Cognome\* .....

Nome\* .....

Tel. ..... E-mail .....

Cognome e nome dell'eventuale accompagnatore\* .....

Data di Arrivo: **Venerdì 6 Marzo 2026**       CON PRANZO       CON CENA

Data di Partenza: **Sabato 7 Marzo 2026**       DOPO COLAZIONE       DOPO PRANZO

TIPO CAMERA     SINGOLA     MATRIMONIALE (2 persone)     A 2 LETTI (2 persone)

### TARIFFE IBCLC DAY RIMINI 2026

**PACCHETTO IN PENSIONE COMPLETA** inclusivo di: Pernottamento e Ricca Prima Colazione, Lunch, Dinner, Bevande e caffè durante i pasti, IVA 10% e Servizio

<b>Camera Doppia uso singola</b>	<b>Euro 145,00 per camera a notte</b>
<b>Camera Doppia</b>	<b>Euro 115,00 per persona a notte</b>

**PACCHETTO MEETING IN MEZZA PENSIONE** inclusivo di: Pernottamento e Ricca Prima Colazione, Lunch/Dinner, Bevande e caffè durante i pasti, IVA 10% e Servizio

<b>Camera Doppia uso singola</b>	<b>Euro 135,00 per camera a notte</b>
<b>Camera Doppia</b>	<b>Euro 105,00 per persona a notte</b>

<b>PRANZO EXTRA</b>	<b>Euro 30,00 per persona, bevande incluse</b>
<b>CENA EXTRA</b>	<b>Euro 45,00 per persona, bevande incluse</b>

Non sono previste detrazioni per pasti non consumati

EVENTUALE PARCHEGGIO       € 15 AD AUTO per notte

TOTALE SOGGIORNO (esclusa tassa di soggiorno pari a €4,00 per persona per notte)    € \_\_\_\_\_

NOTE:     intolleranze alimentari     vegetariano     celiaco (no cucina certificata AIC)     vegano

Altre note .....

#### Modalità di prenotazione e politica di cancellazione

Si informa che la prenotazione dell'hotel è confermata se garantita a mezzo carta di credito o con bonifico bancario. Si prega di compilare questo form in tutte le sue parti incluse quelle relative alla sua carta di credito. La carta di credito viene considerata a garanzia della prenotazione e/o del pagamento della stanza.

Inviare questo form per email a [litoraneo@tonihotels.it](mailto:litoraneo@tonihotels.it), indicando nell'oggetto "IBCLC + il tuo nome e cognome"

Riceverai una mail di conferma della tua prenotazione entro 3 giorni lavorativi

**Nessuna penale per cancellazione fino all'25/02/26. Successivamente a tale data, per cancellazione, mancati arrivi, arrivi posticipati, partenze anticipate la penale prevista sarà pari al 100% del valore dei servizi prenotati e non sono previsti rimborsi.**

**Si invita a prendere visione attentamente della politica di cancellazione applicate dall'hotel in modo da evitare contestazioni.**

## MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA - Parte 2

Da compilare e ritornare via mail a :

[litoraneo@tonihotels.it](mailto:litoraneo@tonihotels.it) indicando nell'oggetto "IBCLC + il tuo nome e cognome"

LITORANEO SUITE HOTEL – Viale Regina Elena, 22 47921 Rimini (RN) – Tel +39 0541 381588

### AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

**PRELIEVO DEL TOTALE SOGGIORNO IL 25/02/26**

Con la presente acconsento alle condizioni della prenotazione e alle politiche di cancellazione concordate per l'evento **IBCLC DAY del 6 - 7 marzo '26** e autorizzo il **Litoraneo Suite Hotel** (ragione sociale: **Toni hotels Srl**) ad addebitare i servizi prenotati (TOTALE SOGGIORNO) ed eventuali penali dovute

Carta di Credito  VISA  MASTERCARD  CARTASI'  AMEX

Credit Card N° .....

Scadenza .....

Titolare Carta di Credito:

Cognome e Nome .....

Tel. .....

E-mail .....

**PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO ENTRÒ E NON OLTRE IL 25/02/26**

alle seguenti coordinate:

**Ragione Sociale**

TONI HOTELS SRL – Suite Hotel Litoraneo

**Banca d'appoggio:**

Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Cod. IBAN IT 55 G 05387 24201 000003254596

*CON QUESTA MODALITA' DI PAGAMENTO SI RICHIENDE COPIA DELLA CONTABILE UNITAMENTE ALLA SCHEDA DI PRENOTAZIONE COMPILATA.*

Dati per la fatturazione (Se richiesta)

IMPORTANTE: in caso di differenti fatturazioni per un'unica somma inviata è obbligatorio segnalare in anticipo le diverse intestazioni con relative P. IVA e C. F.

Ragione Sociale .....

Indirizzo .....

P.IVA..... SDI Code.....

Ragione Sociale .....

Indirizzo .....

P.IVA..... SDI Code.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data ..... Firma per accettazione .....